



Población y Salud en Mesoamérica

E-ISSN: 1659-0201

revista@ccp.ucr.ac.cr

Universidad de Costa Rica

Costa Rica

Gutiérrez-Obregón, Yamileth; Marín-Arias, Lilliam
Significado de lactancia materna y leche materna para las madres de una comunidad
urbana y otra rural de Costa Rica
Población y Salud en Mesoamérica, vol. 15, núm. 1, julio-diciembre, 2017, pp. 1-22
Universidad de Costa Rica
San José, Costa Rica

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44656020013>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

Población y Salud en Mesoamérica



PSM

Significado de lactancia materna y leche materna para las
madres de una comunidad urbana y otra rural de Costa Rica


Yamileth Gutiérrez-Obregón

Lilliam Marín-Arias



Revista electrónica semestral
Visite [aquí](http://ccp.ucr.ac.cr/revista/) el sitio web de la revista
Centro Centroamericano de Población
Universidad de Costa Rica





Significado de lactancia materna y leche materna para las madres de una comunidad urbana y otra rural de Costa Rica

Meaning of breastfeeding and breast milk for mothers of an urban and a rural community of Costa Rica

Yamileth Gutiérrez-Obregón¹, Lilliam Marín-Arias²

- **RESUMEN: Objetivo:** indagar sobre el significado de lactancia materna y leche materna en un grupo de mujeres con niños pequeños. **Método:** se realizó un estudio cualitativo en el que participaron madres residentes en dos comunidades una urbana y otra rural de Costa Rica. **Resultados:** las madres asocian la lactancia materna con el acto natural de alimentar a sus hijos e identifican a la leche materna como el alimento que aporta nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo de los niños. La lactancia materna continúa siendo una práctica exitosa que contribuye a la salud de la niñez. Asimismo, se identificó que el entorno familiar se constituye en el espacio donde reciben el mayor apoyo para llevar a cabo exitosamente el proceso de la lactancia materna. **Conclusión:** el conocer el significado que las mujeres le otorgan a la vivencia de la lactancia materna permitirá orientar las intervenciones que realicen diferentes instancias para promover la práctica de la lactancia materna desde la experiencia de las madres, con el propósito de garantizar la alimentación óptima para los niños durante sus primeros años de vida. Este estudio muestra la necesidad de continuar fortaleciendo los programas de educación en salud dirigidos a los profesionales en salud y a la población en general con el fin de promover la práctica de la lactancia materna pues la forma más económica y más segura de protección y salud para los niños en los primeros años de vida.
- **Palabras Clave:** Lactancia natural; lactancia; madres; Costa Rica.
- **ABSTRACT: objective:** Inquire about the meaning of breastfeeding and breast milk per a group of mothers with small children. **Method:** A qualitative study was done with a participant group of mothers from two communities, one rural and one urban, in Costa Rica. **Results:** The mothers' associate breastfeeding with the natural act of feeding their children, and identify breast milk as the food that provides the necessary nutrients for the growth and development of their children. Breastfeeding continues to be a successful practice which contributes to the health of childhood. Furthermore, it was identified that the family environment is constituted in the space where they receive the most support to successfully carry out the process of breastfeeding. **Conclusion:** Understand the meaning that women give to the experience of breastfeeding. Moreover, this allows guiding the interventions executed by different instances to promote the practice of breastfeeding from the point of view of mothers, with the purpose of guaranteeing the optimal nutrition for the children in the first years of their life. This study shows the necessity to continue strengthening the health education programs directed at health professionals and the general public with the purpose of promoting the practice of breastfeeding, as it's the most economical and safest way to protect the health of children in their first years of life.
- **Keywords:** breastfeeding; lactation; mothers; Costa Rica.

Recibido: 30 set, 2016 | Corregido: 27 feb, 2017 | Aprobado: 28 mar, 2017

¹ Universidad de Costa Rica, Escuela de Enfermería. COSTA RICA. yamileth.gutierrez@ucr.ac.cr

² Universidad de Costa Rica, Sección de Infección-Nutrición, Instituto de Investigaciones en Salud (INISA). COSTA RICA. lilliam.marin@ucr.ac.cr



1. Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que los lactantes sean alimentados exclusivamente con leche materna sin adicionar agua u otros líquidos durante los seis primeros meses de vida. Esta es una forma para lograr un crecimiento, desarrollo y salud óptima (OMS, 2012, citado por Eidelman y Schanler, 2012). Posterior a esta edad, los lactantes deben seguir con lactancia materna, complementada con alimentos líquidos y sólidos, hasta los dos años o más.

En Costa Rica el 95,5 % de las madres inicia con lactancia materna exclusiva, pero solo un 21,8 % de las madres alimenta a sus hijos de esta forma hasta los seis meses de edad, lo que evidencia que esta forma de alimentación disminuye conforme crece el niño, a pesar de los múltiples beneficios que la leche materna brinda no solo a los bebés, sino también a las madres y al entorno familiar (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Ministerio de Salud y Instituto de Estadística y Censos, 2011; Liu y Newburg, 2013).

Asimismo, al valorar la lactancia materna exclusiva en los seis primeros meses de vida según lugar de residencia, se observa que el mayor porcentaje de niños alimentados de esta manera se encuentran en el área urbana (34,3 %) en comparación con la comunidad rural (30,5 %). Sin embargo, a pesar del dato anterior los niños y las niñas de la comunidad rural son los que se benefician por mayor tiempo con leche materna, pues mantienen esta forma de alimentación hasta los dos años de vida (42,0 %), no así los de la zona urbana (18,5 %) (UNICEF, 2013).

El tiempo de duración de la lactancia materna depende de diversos factores tales como edad, estado conyugal, escolaridad, estado socioeconómico, paridad y trabajo (DiFrisco *et al.*, 2011; Salustiano-Pacífico de Queiroz, Diniz-Debs, Olivetti-Steffen y Pinto-Costa, 2012; Thulier y Mercer, 2009). Adicionalmente, el conocimiento y el poseer una actitud positiva hacia la lactancia, así como recibir apoyo de su familia o de profesionales de la salud repercuten positivamente en la duración y decisión de alimentar con leche materna al hijo (Dennis, 2002; Kools, Thijs, Kester, y de Vries, 2006; Watkins, Meltzer-Brody, Zolnoun, y Stuebe, 2011)

La evidencia científica muestra que en Costa Rica no se ha explorado el significado que tienen las madres sobre lactancia materna, a pesar de que este tipo de indagación es fundamental para identificar aspectos que influyen en la decisión de las madres para no dar lactancia a sus hijos hasta los seis meses de edad. A su vez, la investigación en este tema permite identificar el alcance de la educación para la salud que brinda los profesionales de salud a la población y, en este caso específico, a las mujeres en periodo de lactancia materna.

Por lo anterior, el objetivo de este trabajo es indagar el significado de la lactancia materna y leche materna en un grupo de mujeres costarricenses residentes en una

comunidad urbana y una comunidad rural de Costa Rica, que permita conocer si esta se comprende de manera similar en las poblaciones o si existen diferencias marcadas, que deban ser consideradas en el desarrollo de estrategias de salud en torno a la promoción de la lactancia materna.



2. Antecedentes teóricos sobre el tema

En el ámbito internacional, Belintxon-Martín, Zaragüeta, Adrián y López-Dicastillo (2011), en su investigación *“El comienzo de la lactancia: experiencias de madres primerizas”*, utilizan el diseño cualitativo con un enfoque fenomenológico descriptivo con el propósito de obtener una descripción del significado de la lactancia materna, para profundizar en las vivencias de las participantes y explorar los componentes que favorecen la instauración de la lactancia materna.

En relación con el significado esencial de la experiencia vivida por las madres participantes, este se resume en cinco temas: la idealización de la lactancia, la incertidumbre ante las dificultades que se presentan durante la lactancia materna, el deseo de privacidad durante las tomas, la responsabilidad compartida con el niño para lograr el éxito en la lactancia materna, así como la desorganización en sus vidas y la modificación del rol de la mujer. Entre las conclusiones del estudio se destaca que: *“las intervenciones, que se realicen a la hora de promocionar la lactancia materna, deben considerar las experiencias vividas por las madres y adaptar las intervenciones a ellas”* (Belintxon et al., 2011, pp. 409- 417).

Forero, Rodríguez, Isaács y Hernández (2013), en su artículo *“La lactancia materna desde la perspectiva de madres adolescentes de Bogotá”*, indagan sobre los significados que construyen las adolescentes alrededor de la lactancia materna y cuáles son las características de su experiencia de lactar. Plantean un estudio cualitativo desde el abordaje fenomenológico con el objetivo de identificar el significado o significados subjetivos que las adolescentes en periodo de lactancia le atribuyen a este fenómeno. Como resultados obtienen que los hijos de las adolescentes no son alimentados con lactancia materna exclusiva e incluyen en la alimentación complementaria alimentos no naturales. La maternidad y la lactancia materna no son acordes con la percepción de ser adolescentes. Los autores concluyen que las adolescentes reconocen los beneficios de la lactancia materna para sus hijos y para ellas. No obstante, su experiencia de lactancia materna es distinta a las recomendaciones para el logro de una lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria saludable, siendo las principales causas; la ausencia de acompañamiento acertado y oportuno.

Por otra parte, Correa-Suárez (2014) en su estudio cualitativo *“Significado de la experiencia de la lactancia materna exclusiva para la madre en los primeros seis meses de vida de su hijo”* encuentra que el significado de la práctica de la lactancia materna para las madres es definido como fuente de vida, donde convergen sus experiencias

que se reflejan en los siguientes patrones: es ser madre, promueve bebés sanos, inteligentes y seguros; protege a la madre, el apoyo una motivación para lactar; cuidarse la madre fortalece la lactancia y lo difícil de la lactancia materna (Correa-Suárez, 2014).



3. Métodos y datos

3.1. Tipo de estudio

En esta investigación se utilizó el enfoque cualitativo, el cual se basa en la descripción de las palabras, ya sean habladas o escritas, y en las conductas observadas en las personas (Taylor y Bogdan, 2013); con el propósito de comprender y profundizar en los fenómenos de investigación, describiéndolos desde la perspectiva de las personas participantes en un ambiente y contexto natural.

Se sitúa desde el diseño fenomenológico porque permite una mejor comprensión y aproximación sistemática y subjetiva de cómo las personas viven y experimentan determinado fenómeno (Taylor y Bogdan, 2013). La perspectiva fenomenológica en este caso orienta la comprensión del significado que las mujeres participantes en el estudio le atribuyen al fenómeno de la lactancia materna y al concepto de leche materna.

3.2. Población de estudio

El estudio se realizó en dos comunidades, una urbana y otra rural de Costa Rica; la comunidad urbana se ubica en la provincia de San José, cantón Montes de Oca, a una distancia de cuatro kilómetros de la capital. Los distritos participantes fueron San Pedro y San Rafael. La comunidad rural se ubica en la provincia de Puntarenas, cantón Golfito, a una distancia de 342 km de la capital. El distrito central de Golfito fue el participante en esta zona.

La población del estudio estuvo conformada por las madres que asistían con sus hijos a consulta de control de crecimiento y desarrollo en el Equipo Básico de Atención Integral en Salud (EBAIS). La oficina de Registros Médicos del EBAIS facilitó el listado con la información de las posibles participantes (nombre, teléfono personal y dirección de habitación), quienes fueron contactadas vía telefónica por las investigadoras, brindándoles información del estudio y verificando los criterios de selección para su inclusión.

Los criterios de selección de las mujeres fueron los siguientes: participar voluntariamente, firmar el consentimiento informado, tener solo un hijo, poseer una

edad entre los 18 y 40 años cumplidos a la fecha de la realización del estudio, haber brindado lactancia materna a su hijo al momento de nacer, que su hijo tuviera menos de 12 meses de edad y que los hijos de estas mujeres asistan a la consulta de control de niño sano en el EBAIS. De un grupo de 98 mujeres que aceptaron participar en el estudio (77 mujeres en Montes de Oca y 21 en Golfito), solo 28 mujeres, 14 en cada comunidad, cumplían con los requisitos establecidos.

Este estudio fue aprobado por el Comité Ético Científico de la Universidad de Costa Rica en la sesión No. 179 del 09 de septiembre del 2009. La Vicerrectoría de Investigación de la Universidad de Costa Rica a través de Fondo de Estímulo a la Investigación Intersedes financió este proyecto de investigación.

3.3. Recolección de datos

El proceso de recolección de datos se llevó a cabo en dos etapas: una logística y otra de trabajo de campo.

Etapas logísticas

Se procedió a realizar el reconocimiento de las zonas a estudiar y los recursos existentes. También se realizaron reuniones con la Dirección del Área de Salud de Golfito y el Programa de Atención Integral en Salud (PAIS-UCR) en Montes de Oca, entes encargados de la administración de los EBAIS en las zonas del estudio.

Los instrumentos para la recolección de la información fueron contruidos por las investigadoras responsables en esta etapa y corresponden a un cuestionario, una guía de preguntas para el grupo focal y una guía de entrevista. El cuestionario elaborado contenía preguntas cerradas con información sobre la fecha de nacimiento, estado conyugal, años de estudios aprobados, ocupación, y si tenía seguro social.

En este estudio se conceptualiza grupo focal como una técnica diseñada para realizar reuniones en grupos pequeños, donde las personas participantes conversan a profundidad en torno a un tema de interés en un ambiente informal y bajo la dirección de una persona especialista en la temática (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p. 408).

Para el grupo focal se elaboró una guía de preguntas que incluyó las siguientes categorías: definición de leche materna, el concepto de lactancia materna exclusiva, el proceso de lactancia materna, prácticas personales y familiares en torno a la lactancia materna, participación de la familia durante el proceso de lactancia, apoyo recibido durante el proceso de amamantamiento.

Para efectos de este estudio se define la entrevista en profundidad como una conversación íntima, flexible y abierta, en la cual se intercambia información entre entrevistador-entrevistada mediante la formulación de preguntas, la recolección, el registro de respuestas y la finalización del contacto entre ambas caras (Barrantes, 2014, p. 235). Asimismo, para la entrevista se elaboró una guía con las siguientes categorías:

significado de la lactancia materna, conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna y aspectos familiares sobre la lactancia materna.

Tanto en el grupo focal como en las entrevistas se identificaron categorías emergentes relacionadas con el significado de lactancia materna. Estas categorías son las siguientes: experiencia, salud, desarrollo, emociones, vínculo, ilusión, alimento, sustancia, crecimiento y felicidad.

Etapas de trabajo de campo

En esta etapa se realizó una visita al domicilio o al lugar de trabajo de las 28 participantes, donde se procedió a la firma del consentimiento informado y se aplicó el cuestionario por parte de las investigadoras con una duración aproximada de 45 minutos.

Posteriormente, se seleccionaron las mujeres que participarían en la entrevista empleando para esto un muestreo por conveniencia, que se “refiere a la selección de aquellos casos que son de fácil acceso en determinadas condiciones” (Flick, 2012, p 83). El tamaño de la muestra con esta técnica se decidió al lograr la saturación teórica de los datos en cada una de las comunidades estudiadas.

La entrevista a profundidad se realizó a ocho mujeres (cinco en la comunidad urbana y tres en la rural) en solo una ocasión y estuvo a cargo de las investigadoras responsables del estudio. Esta entrevista se llevó a cabo en el lugar seleccionado por las mujeres, que en la totalidad de los casos fueron sus casas de habitación y tuvo una duración aproximada de una hora.

Las entrevistas fueron grabadas para su posterior análisis y se contó con el permiso de las participantes para realizarlo. A cada participante se le asignó una identificación que correspondía a la letra E de entrevista, ZR comunidad rural o ZU que significa a la comunidad urbana y un número que identificaba a la participante con el fin no solo de proteger la confidencialidad de su identidad al momento de la transcripción de la información recopilada, sino también diferenciar el aporte de cada una de las mujeres participantes. Las entrevistas se realizaron entre los meses de junio y diciembre del 2010.

Asimismo, se realizó un grupo focal, el cual estuvo conformado por todas aquellas mujeres que no fueron parte de la entrevista en profundidad. En total participaron siete madres (tres en la comunidad urbana y cuatro en la comunidad rural). La reunión con participantes de esta actividad se llevó a cabo en un lugar determinado entre las participantes y las investigadoras, cercano al lugar de residencia y de fácil acceso, tuvo una duración de dos horas. Los grupos focales se realizaron entre junio y diciembre del 2010 y estuvieron a cargo de las investigadoras responsables del estudio. Se contó con la autorización de las participantes para la grabación de la conversación. Al igual que la entrevista, a cada participante se le asignó una identificación que correspondía a ZR o ZU que significa a la comunidad urbana o rural, la letra GF que significa grupo focal y un número.

En la investigación cualitativa, la codificación es un modo de considerar segmentos de contenido para su análisis y comparación. La codificación implica también la identificación de segmentos de datos para luego categorizarlos, codificarlos, clasificarlos y, por último, interpretarlos (Hernández, Fernández, y Baptista, 2014, pp. 426-427).

Análisis de la información

La información recolectada en los cuestionarios se transcribió a una base de datos general, para su análisis descriptivo. Asimismo, la información obtenida en las entrevistas y grupo focal se organizó en tres etapas. La primera etapa consistió en organizar los datos disponibles de una manera descriptiva y en forma textual. En la segunda etapa, los datos se segmentaron en matrices de categorías y subcategorías. En la tercera etapa se procedió al análisis cualitativo.

Para efectos del estudio se definió el concepto de lactancia materna como aquel acto natural de alimentación del bebé al pecho por su madre y comportamiento que se aprende (OMS, 2016). Asimismo, se definió el concepto de significado de lactancia materna como aquella interpretación o comprensión (Van-Dijk, 2014, p. 258), que las mujeres asignan a una práctica, en este caso a lactancia materna y a la leche materna.

Adicionalmente, se utilizó el concepto de leche materna que propone la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la cual la define como:

“un alimento “vivo” que contiene células vivas, hormonas, enzimas activas, anticuerpos y al menos 400 otros componentes únicos. Es una sustancia dinámica, la composición cambia desde el principio hasta el final de la toma y de acuerdo con la edad y los requerimientos nutricionales a medida que el bebé crece y se desarrolla.” (OPS, 2010, p. 3).

Para valorar el concepto de brindar solo leche materna a su hijo, se consideró la siguiente definición de lactante, quien “es alimentado solo con leche materna (incluyendo leche materna extraída o de nodriza) y permitiendo recibir en casos especiales suero de rehidratación oral, gotas, jarabes (vitaminas, minerales, medicinas), pero nada más” (OMS, 2009, p. 3) durante los seis primeros meses de vida.

4. Resultados

Las técnicas de recolección de información (entrevista en profundidad y grupo focal) utilizadas permitieron un cuadro amplio para la comprensión de las perspectivas, que tenían las personas informantes del estudio, respecto al significado de la lactancia materna y leche materna, tal como las expresaron con sus propias palabras.

4.1. Característica del grupo de estudio

Participaron un total de 28 mujeres con una edad entre los 18 y 39 años, el estado conyugal que predomina en ambos lugares es la unión libre. En relación con el grado de escolaridad la mayor parte de las madres entrevistadas tenían secundaria incompleta. Sin embargo, en la comunidad urbana se presenta el mayor número de años aprobados. El trabajo remunerado económicamente es la actividad que realizan 13 mujeres en ambas comunidades de las cuales seis trabajan en empresas del sector público, como se puede apreciar en el cuadro 1.

Cuadro 1

Costa Rica: características generales de las madres participantes de la comunidad urbana y rural, 2012.

	Total N=28	Comunidad Rural (n=14)	Comunidad Urbana (n=14)
Edad			
Menor de 20 años	7	6	1
20 a 29 años	18	6	12
30 a 39 años	3	2	1
Estado conyugal			
Unión libre	12	5	7
Casada	8	4	4
Soltera	8	5	3
Escolaridad			
Secundaria incompleta	13	10	3
Secundaria completa	4	1	3
Universitaria incompleta	9	3	6
Universitaria completa	2	-	2
Trabajo remunerado			
Sí	13	6	7
No	15	8	7

Fuente: Elaboración propia a partir de datos recolectados

En cuanto al historial obstétrico de las participantes, todas asistieron a control prenatal durante el embarazo en el EBAIS correspondiente. Sobre la edad que tenían los hijos de las madres participantes al momento del estudio, van de los 6 meses a 11 meses de edad y todos nacieron en el hospital. El tipo de parto, que predominó en las mujeres participantes de ambas comunidades, fue el parto por vía vaginal.

4.2. Significado de la lactancia materna comunidad urbana y rural.

La tabla 1 presenta al significado sobre lactancia materna que tienen las madres de la comunidad urbana y rural. A través de las expresiones de las madres participantes de ambas comunidades, identificamos diferencias en el significado que ellas tienen sobre la lactancia materna.

Tabla 1

Respuestas comparativas en relación con el significado de lactancia materna entre las madres de una comunidad urbana y comunidad zona rural, Costa Rica, 2010.

Comunidad urbana	Comunidad rural
<p><i>“En realidad, es una bendición es una de las cosas más bellas que yo he podido experimentar, verdad, el poder darle leche a él, ha sido una experiencia muy bonita una relación muy importante, entre yo y el bebé, nos permite estar juntos. Después de esa experiencia tan linda del embarazo, uno lo primero que espera es tenerlo entre los brazos y gracias a Dios que uno tiene la bendición de poderle dar la leche” (ZUE1).</i></p> <p><i>“Para mí ha significado mucho realmente poder darle lactancia materna exclusiva, ya que puedo estar con él bebé todo el tiempo y así sé que no necesito estar calentando <u>chupones</u> o sacar tiempo para ir y prepararle el chupón, sino que simplemente estoy con él y es mucho más fácil, más rápido a estar en ese, esas otras carreras, por decirlo así. Ha significado mucho realmente” (ZUE2).</i></p> <p><i>“Fue lo más lindo digamos que le puede pasar a una mujer. La “alimentación” saber qué es lo más importante y no sé, el apego fue lo más lindo, era así como [algo] que es inexplicable, lo de dar de mamar es inexplicable, digo yo, [bueno] para mí” (ZUE3).</i></p> <p><i>“Bueno tiene un significado, es salud primero que todo por las ventajas que uno conoce que le da la lactancia materna a los bebés, sobre lo que es la nutrición y las defensas y también un significado emocional, donde uno tiene la oportunidad de tener un apego cercano con la bebé y yo creo que se forma como un vínculo en esa unión, en donde la bebé se está alimentando y en donde uno puede proveer</i></p>	<p><i>“Bueno para mí significa alimentación, para él [es] la alimentación de las más importantes, significa amor, yo lo he vivido, él ahora con solo la leche materna que yo le doy es un bebé súper sano, y el vínculo que nosotros tenemos [es] impresionante” (ZRE1).</i></p> <p><i>“Es algo que es bueno para la salud” (ZRE2).</i></p> <p><i>“Es algo muy importante para el desarrollo y la salud” (ZRE3).</i></p>

Continúa...

...Continuación tabla 1

Comunidad urbana	Comunidad rural
<p><i>alimento y cariño, las caricias esas cosas que se dan en el momento de la lactancia” (ZUE4).</i></p> <p><i>“Bueno, al principio es así como toda una ilusión porque, usted eso de tener a alguien a la par y que usted sabe que está dependiendo de usted, es algo no sé así como una ilusión como muy grande, así como alguien me necesita” (ZUE5).</i></p>	

Nota: Los corchetes [...] se han agregado para mejor comprensión de los relatos narrados por las participantes.

Chupón: Según el diccionario de costarrriqueñismos de la Academia Costarricense de la Lengua, se define como “Pezón de goma elástica que se adapta a la boca del biberón (D.C.:71)”.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos recolectados

En la comunidad urbana, el significado de lactancia materna lo atribuyen a una experiencia única (carácter divino) que permite la creación de un vínculo íntimo entre la madre y el hijo que conlleva la transmisión de amor y calor humano. Asimismo, para estas mujeres la lactancia materna significa el alimento ideal para su hijo.

Sin embargo, las madres de la comunidad rural consideran que el significado de lactancia materna se encuentra ligado a una necesidad biológica, pues es el alimento perfecto que nutre al niño protegiéndolo de enfermedades y repercutiendo positivamente en su salud y desarrollo. Además, las madres interpretan que durante este acto de amamantar a sus hijos logran establecer una relación íntima, que favorece al establecimiento de las bases de la personalidad futura del niño.

4.3. Significado de la leche materna para las madres de la comunidad urbana

Con respecto al significado de leche materna que tienen las madres de la comunidad urbana, la tabla 2 muestra lo que expresaron las mujeres participantes.

Las madres no logran dar un significado de brindar solo leche materna a su hijo acorde con el referente teórico propuesto en este estudio. De todos los relatos, solo una madre logró expresar el significado.

Tabla 2

Respuestas comparativas respecto al significado de leche materna entre las madres de una comunidad urbana y comunidad zona rural, Costa Rica, 2010.

Comunidad Urbana	Comunidad Rural
<p><i>“Para mí es el mejor alimento” (ZUGF1).</i></p> <p><i>“La leche materna es la sustancia que producimos [madres] para poder alimentar a nuestros bebés, a nuestros hijos” (ZUGF2).</i></p> <p><i>“Es el mejor alimento que tenemos nosotros [madres], es la mejor arma para tener al bebé sano” (ZUE1).</i></p> <p><i>“Es como una sustancia que producen las mamás para poder alimentar al bebé, a sus hijos” (ZUE2).</i></p> <p><i>“La leche materna es el mejor alimento para el bebé, es lo único, o sea, <i>diay</i>³ la leche materna es el mejor alimento, no hay otro” (ZUE3).</i></p> <p><i>“Es el alimento que se le debe dar a los niños y las niñas desde que nacen que es producido por la mamá” (ZUE4).</i></p>	<p><i>“Sustancia de color blanco que contiene vitaminas” (ZRGF1).</i></p> <p><i>“Sustancia que sale de los pechos de la mujer para darle a los bebés y que contiene vitaminas para protegerlos de las enfermedades” (ZRGF2).</i></p> <p><i>“Les previene de enfermedades” (ZRGF3).</i></p> <p><i>“Es esencial para el desarrollo físico y mental del bebé, los protege de enfermedades” (ZRGF4).</i></p> <p><i>“Es un conjunto de sustancias que produce el cuerpo, los componentes no lo recuerdo” (ZRE1).</i></p> <p><i>“Bueno, eso lo tiene uno [madre] en la mente, porque cuando uno le da de mamar a ella o cuando ellos están llorando le llega ese mensaje a la cabeza, él [bebé] lo que quiere es tomar teta, entonces hay que darle, y cuando se le da [pecho] es cuando se produce lo que es la leche. Una leche así [es] normal, [solo que es] diferente, tiene más vitaminas y cosas así por el estilo” (ZRE2).</i></p> <p><i>“Algo muy esencial para el crecimiento del bebé. Es un líquido, una leche blanca como agüita” (ZRE3).</i></p>

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos recolectados

³ Nota: “*Diay*” es una expresión costarricense. (Contracción de y de ahí). Es utilizado por las personas al contestar una pregunta como para ayudarse a pensar la respuesta.

4.4. Significado de brindar sólo leche materna a su hijo.

La tabla 3 presenta las respuestas que las madres participantes expresaron a la pregunta ¿Qué significa brindar solo leche materna a su hijo? En general, se puede observar que las madres no logran dar un significado de brindar solo leche materna a su hijo acorde con el referente teórico propuesto en este estudio. De todos los relatos, solo una madre logró expresar el significado.

Tabla 3

Respuestas comparativas respecto al significado de brindar solo leche materna entre las madres de una comunidad urbana y una comunidad rural, Costa Rica, 2010.

Comunidad Urbana	Comunidad Rural
<p>“Me han explicado por ejemplo que el organismo de ellos no está acostumbrado, verdad, a tolerar ciertos alimentos, entonces de ahí viene la importancia de la leche está [lista] para que ellos se satisfagan, verdad, estén llenitos y sanos” (ZUE1).</p> <p>“Que no se le da ningún otro tipo de alimento, solo la leche materna, porque realmente no necesita ningún otro tipo de alimento, digamos hasta los 6 meses” (ZUE2).</p> <p>“Para mí que solo yo le diera leche materna era por salud, significó lo más grande que yo le pude dar a mi hijo, digamos. Fue, [...] para mí dar leche materna lo más saludable que yo pude aportar en ese momento, verdad” (ZUE3).</p> <p>“Para mí fue una gran felicidad, porque digamos yo tenía mucha leche, entonces la podía alimentar lo suficiente, lo que ella necesitaba. Entonces digamos esa parte a mí me hacía sentir muy feliz, ver que yo la podía satisfacer [a la bebé] solo con mi leche para no tener que introducir cualquier otra cosa que yo sabía que iba a ir en contra de lo que es una, diay no sé lo primero que se le debe dar a los bebés es la leche materna” (ZUE4).</p>	<p>“Para mí es la protección que yo le doy a él [bebé], como poner una barrera protectora, yo lo veo reflejado en lo sano que es” (ZRE1).</p> <p>Es importante porque [la leche materna] le ayuda a las defensas [niño], y cosas que más adelante le pueden ayudar con enfermedades o cosas así” (ZRE2).</p> <p>“Bueno, yo me acuerdo cuando mi bebé estaba bien flaquito fue la que lo puso bien gordito y aun así no se me ha enfermado, la leche materna es esencial” (ZRE3).</p>

Continúa...

...Continuación tabla 3...

Comunidad Urbana	Comunidad Rural
<p>“Un beneficio, digamos lo que yo he vivido, con mi mamá y con mi hermana, bueno con la gente alrededor, sé que es muy beneficioso para ellos en todos los aspectos, entonces, tal vez, por eso ahí también venía el tipo de frustración donde él no quería aceptar” (ZUE5).</p> <p>“Que no necesita nada más, ni agua, no necesita darles caldos de nada, ni manzanilla, ni muchas cosas que la gente dice: “hay le puede dar tal cosa” Eh, no es necesario. Exclusivamente la leche materna les proporciona todos, todos los nutrientes que ellos necesitan” (ZUGF1).</p> <p>“A mí me decían: “puede darle chuponcitos de leche” y yo: “no” y me decían: “puede darle poquitos de agua”, [pero] a lo que yo tengo entendido la leche materna le basta y les sobra, no es necesario darles nada más (ZUGF2).</p> <p>“A mi parecer, lo que yo he vivido, con la leche [materna] es suficiente, yo veía que él subía de peso normal, no era ni muy gordo, ni tampoco estaba desnutrido o bajo de peso, [...] lo importante [es], que la mama también esté bien alimentada, para que la leche sea lo suficientemente buena para el bebé” (ZUGF3).</p> <p>“El médico siempre me mencionaba que, por ejemplo: si era un bebé tranquilo, orinaba normal, no molestaba, generalmente es porque la estaba digiriendo la leche [materna], no necesitaba nada más” (ZUGF4).</p>	<p>“Darle solo el pecho” (ZRGF1).</p> <p>“Darle solo pecho, porque el estomaguito del bebé no es igual a uno grande” (ZRGF2).</p> <p>“Eso los protege y ayuda al crecimiento” (ZRGF3).</p> <p>“Para el desarrollo y crecimiento del bebé” (ZRGF4).</p>

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos recolectados



5. Discusión

Los resultados obtenidos en cuanto al significado otorgado a la lactancia materna, por el grupo de mujeres residentes en una comunidad urbana y rural de Costa Rica, son diversos y están representados por aspectos positivos del acto natural de alimentación.

Según los relatos, para las madres participantes, el acto de brindar lactancia materna, significa una decisión libre y una elección deseada, experiencia única, al posibilitar el acercamiento y vínculo con su hijo-hija, proporcionándole a la vez salud y los requerimientos nutricionales necesarios para un adecuado crecimiento y desarrollo.

Asimismo, la lactancia materna representa una bendición porque permite a las madres dar a su hijo la leche producida por su cuerpo *“gracias a Dios que uno tiene la bendición de poderle dar la leche, tener a alguien a la par que me necesita”* (ZUE1). Otro aspecto relevante en los datos obtenidos es el significado otorgado a la acción de dar lactancia materna, que se vincula con la entrega corporal de la madre a su hijo, al establecer una relación íntima, simbólica y gracia divina. En este sentido, Pinilla, Domínguez y García (2014) señalan que la lactancia materna se convierte en un acto íntimo que le permite a la madre e hijo comunicarse. La lactancia materna se constituye en un espacio placentero y de bienestar donde se comparte amor mediante olores, voces, miradas y contacto corporal, que hace que desarrolle el vínculo afectivo madre e hijo y que el sentimiento de apego sea aún más fuerte (Pinilla, Domínguez y García, 2014, p. 12).

Con base en lo anterior, cobra importancia la similitud en las respuestas expresadas por las madres de la comunidad urbana y rural, en torno al significado de lactancia materna, como un acto de improntas vinculares entre madre e hijo que favorece la adaptación del nuevo ser al entorno familiar y social, repercutiendo en el crecimiento y desarrollo de los niños. Tal como señala Maglio de Martín:

“La lactancia crea un vínculo de maravillosas posibilidades entre madre e hijo, una relación de amor, de enriquecimiento mutuo, porque es un canal de diálogo entre ambos [...] Y así se irán dando improntas vinculares que se suceden a lo largo de toda la vida, lo que llamo el eslabón de las cadenas vinculares.” (s.f., párr. 2).

Entre las participantes de las dos comunidades, como lo hemos señalado, existe el significado de que la lactancia materna es el acto natural de alimentación saludable para preservar la salud de los niños y de las niñas, algo inexplicable, una ilusión, una experiencia y una relación estrecha con su hijo o hija que les permite estar juntos. Estas respuestas guardan similitud con lo señalado por Bermúdez-Restrepo (2016) en su estudio *“Vivencia de la lactancia materna desde el relato de mujeres”*, donde estas mujeres señalan que la lactancia materna es la forma más natural de alimentar a sus

bebés y la clasifican como una categoría innata al identificar el rol primordial del instinto, el cual hace que surja de forma natural en las madres. La lactancia es calificada como idónea, una experiencia y una oportunidad única, un regalo que brindan a sus hijos para toda la vida.

De esta manera, se evidencia que el significado que las madres participantes le otorgan a la experiencia de la lactancia materna tiene relación con su vivencia personal al interactuar con su familia y por la información que recibieron del personal de salud durante el control prenatal. Situaciones similares han sido también señaladas en otros estudios que se han realizado en el tema de lactancia materna y maternidad, donde señalan que el apoyo familiar y el asesoramiento brindado por las instituciones de salud son esenciales para que la práctica de lactancia materna sea exitosa influyendo sobre su significado (Forero, Rodríguez, Isaác y Hernández, 2013; Aragón, Cubillas y Torres, 2015; Becerra-Bulla, Rocha-Calderón, Fonseca-Silva y Bermúdez-Gordillo, 2015).

Por otra parte, el estudio también evidenció que las madres participantes le asignan a la leche materna el significado de sustancia y que a su vez es el mejor alimento que produce su cuerpo para amamantar a su hijo o hija inmediatamente después del nacimiento y que se encuentra disponible a todo momento. Estas impresiones se aproximan a las dadas por un grupo de mujeres colombianas, donde se refieren a la leche materna como lo mejor para sus hijos por la cantidad de beneficios que les brindan a sus hijos tanto físicos como emocionales, que se demuestran en el estado de salud de los niños, al fortalecer su sistema inmunológico y al prevenir enfermedades e infecciones (Bermúdez- Restrepo, 2016, p. 38).

Al valorar el significado de la leche materna, según la comunidad de residencia, se observa que las madres de la comunidad urbana le asignan a la leche materna el significado de alimento que produce su cuerpo para alimentar a su hijo y que les provee salud, sin que indiquen el por qué brinda salud a sus hijos. Por su parte, se encontró que las mujeres de la comunidad rural le asignan a la leche materna el significado de sustancia que contiene nutrientes (vitaminas) esenciales que protegen de enfermedades y favorece la salud de los niños.

Estos resultados podrían señalar que entre las madres de las comunidades estudiadas existen diferencias en el significado de leche materna, pues se observaron divergencias respecto a la composición de la leche materna, al ser las madres de la comunidad rural quienes expresaron que la leche materna contiene vitaminas, componente necesario para los requerimientos nutricionales de los niños y las niñas. Por el contrario, las madres de la comunidad urbana, aunque identifican claramente en la leche materna el alimento recomendable para los bebés, no mencionan sus componentes, al indicar que no los recuerdan.

Las respuestas que brindan las madres participantes difieren con lo señalado en la literatura, al no incluir los diferentes componentes nutricionales y funciones de la leche materna, propuestos por la OPS, *"la leche materna es un alimento "vivo" que contiene células vivas, hormonas, enzimas activas, anticuerpos y al menos 400 otros*

componentes únicos", necesarios en los requerimientos nutricionales e inmunológicos de los niños y las niñas durante su crecimiento y desarrollo (OPS, 2010).

Por lo tanto, se puede observar que el significado que las mujeres tienen de leche materna es muy básico y no profundizan en su composición que representa los elementos únicos y específicos para la especie humana. Por lo tanto, este significado surge de las vivencias cotidianas como parte de la información que han recibido por personas conocidas, medios de comunicación y una cultura de información brindada por los profesionales en los servicios de salud durante el control prenatal y en los cursos de preparación para el parto. Esta situación es similar a la expuesta anteriormente cuando se valoró el significado de la lactancia materna.

Retomando el significado de la lactancia materna que le dan las madres y el significado de la leche materna, se encuentra que se les asigna la misma definición a los dos términos cuando en la realidad difieren, pues la lactancia materna, tal y como se expuso anteriormente, es descrita como aquel acto natural de alimentación del bebé por su madre y comportamiento que se aprende. La lactancia materna es una práctica fundamental para el ser humano, es la forma natural de alimentación del recién nacido, ejerciendo una influencia biológica y afectiva en la salud de la madre y del niño" (Diario La República, Ministerio de Salud de Perú, OPS/OMS, 2014, p. 2).

Por su parte, la leche humana es una sustancia con características propias que no solo alimenta, sino que brinda factores antiinfecciosos al recién nacido favoreciendo su crecimiento y desarrollo. A la vez, la leche humana es el alimento ideal para los recién nacidos, por su biodisponibilidad de nutrimentos, su contenido de factores inmunoprotectores y sus propiedades antimicrobianas asociadas (Ballard y Morrow, 2013). Asimismo, la leche materna es la alimentación óptima para el neonato, por sus propiedades nutricionales y beneficiosas, no solo por el vínculo afectivo, sino también familiar que se establece, y por ser además la vacuna que los protege durante la etapa de la niñez (Hennet y Borsig, 2016)

De acuerdo con lo propuesto a la luz de la teoría, las diferencias entre los significados de lactancia materna y leche materna y lo expresado por las madres participantes, permiten destacar cómo la transmisión oral, ligada al mundo interior familiar (mundo privado) y a la cultura institucional (mundo público) que se comparte y transmite en torno al fenómeno de la lactancia materna, puede ser interpretada en términos de que este fenómeno representa solamente características específicas, con énfasis en una práctica de alimentación y no en un acto natural aprendido por la figura materna, para alimentar al bebé y al hecho biológico de la leche materna como alimento que procede única y exclusivamente de la mujer, que se convierte en el único alimento exclusivo que el bebé necesita durante los primeros seis meses de vida.

Como se puede apreciar en las afirmaciones dadas por las mujeres costarricenses de la comunidad urbana y rural, estas se encuentran evidenciadas en la literatura científica (Eidelman y Schanler, 2012; Neville *et al.*, 2012), pues el acto natural de la lactancia materna se constituye en un acto esencial para la vida humana y se convierte así en una estrategia de salud muy eficaz y de bajo costo que brinda bienestar a la madre, a

la niñez, la familia y la sociedad. En este sentido, Sena-Barrios *et al* (2014) expresan que las bondades de la lactancia materna están demostradas y si a esta práctica se une el deseo de la madre de amamantar a su hijo, influye positivamente en el mejor desarrollo del pequeño.

En lo que respecta a la principal contribución de la lactancia materna en este contexto del significado, este se fundamenta en el modo esencial de la experiencia en que es vivida, percibida y compartida por las madres de la comunidad urbana y la comunidad rural, al ser transmitida la práctica de la lactancia materna en forma oral y al manifestarse según sus creencias, historia de vida y contexto en que se desarrolla la madre. Por ello, resulta fundamental ante cualquier forma de comunicación que se haga para promover la lactancia materna, tener presente la influencia de factores socioculturales.

Por otra parte, cuando se valora en las mujeres el significado de ofrecer solo leche materna a sus hijos, se encuentran diferencias entre lo señalado por la literatura y la construcción del saber en las madres participantes, pues este significado se encuentra asociado con la mejor alimentación, el desarrollo mental de los niños y las niñas, la protección contra enfermedades y les provee defensas.

Las madres en general señalan que brindar solo leche materna significa “dar solo el pecho”, lo cual consiste en suministrar este alimento de forma exclusiva, (aunque no precisan hasta que edad del bebé), pues consideran que esta sustancia que produce la madre es el mejor alimento para su hijo o hija inmediatamente después del nacimiento. Lo anterior garantiza la disponibilidad de alimento seguro, suficiente, gratuito, de insustituible calidad y a la medida de los requerimientos nutricionales de los bebés (Demirtas, 2012; Organización Mundial de la Salud, 2009; Pérez-Escamilla, 2012). Sin embargo, este significado no concuerda en su totalidad con las recomendaciones internacionales y nacionales existentes al respecto.

Asimismo, se puede observar que no existen diferencias relevantes en cuanto a lo expresado por las madres de las diferentes comunidades estudiadas, caracterizándose por una respuesta no completa de lo que en la práctica significa dar solo lactancia materna a su hijo.

A la vez, se puede observar que, alrededor de lo expresado por las madres acerca del significado de brindar solo leche materna sus hijos, se identificaron aspectos de carácter científico, al atribuirle a esta práctica la experiencia social del saber biomédico, al relatar que el personal médico le orientó, sobre qué aspectos tener en cuenta cuando el bebé ha digerido bien la leche materna, pues el niño se mostraría tranquilo y sin molestias, conocimiento que le brinda seguridad a la madre, para no introducir ningún otro alimento distinto a la leche materna.

Es importante hacer notar que las madres de las dos comunidades estudiadas también mencionan, dentro de la práctica de brindar solo leche materna, la necesidad de alimentación para ellas, al considerar que la ingesta de alimentos no solo favorece la

producción de leche materna, sino también, implica brindar leche materna con excelentes requerimientos nutricionales.

De acuerdo con Aguilar-Cordero (2005), al ser la lactancia materna un proceso fisiológico, por el aumento de las necesidades nutricionales de la madre, resulta fundamental, que la madre lactante varíe la dieta con el propósito de adaptarla a la nueva situación fisiológica y, de esta manera, ayudar en las necesidades especiales, como la producción de leche, porque esta producción de leche requiere energía y nutrientes, que son proporcionados por el organismo de la madre. Durante esa producción láctea, las fuentes maternas se constituyen en las reservas acumuladas en el transcurso del embarazo y en la ingesta diaria, mientras continúa el periodo de lactancia materna.



6. Conclusiones

La lactancia materna, como forma de alimentación, contribuye a alcanzar el bienestar nutricional para que los niños y las niñas puedan llevar una vida sana y activa. El acto de amamantar no solo satisface la necesidad de alimento del niño y de la niña, sino que representa para la madre la oportunidad de establecer un vínculo afectivo con su hijo-hija que se traduce en realización personal y plenitud.

Los resultados de este estudio permitieron determinar que la lactancia materna continúa siendo una práctica exitosa que contribuye significativamente en la salud de la niñez, pues las madres de ambas comunidades evidencian conocimientos generales sobre los beneficios de la lactancia materna para la niñez que, aunada a su predisposición para brindar lactancia, favorece el establecimiento de esta, siendo por lo tanto un rasgo particular en el significado de lactancia materna. Asimismo, se identificó que el entorno familiar se constituye en el espacio donde reciben el mayor apoyo para llevar a cabo exitosamente el proceso de la lactancia materna.

Sin embargo, asocian este concepto con el significado de la leche materna, pues consideran que tanto la lactancia materna como la leche materna mantienen una relación mutua y similar con el acto de alimentar al bebé, sin que se diferencien entre ellas.

Por otra parte, el significado de dar solo lactancia materna a su hijo que poseen las madres de ambas comunidades no se encuentra acorde con el concepto manejado en el estudio, lo que demuestra que esta noción no es clara para las madres y podría afectar la recomendación actual de dar solo lactancia materna hasta los seis meses de edad a los niños.

Desde esta perspectiva, el conocer el significado que las mujeres le otorgan a la vivencia de la lactancia materna permitirá orientar las intervenciones que realicen diferentes instancias para promover la cultura de la práctica de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de vida de los niños desde la experiencia de las madres,

con el propósito de garantizar la alimentación óptima para los niños y las niñas durante sus primeros años de vida.

Este estudio muestra la necesidad de continuar fortaleciendo los programas de educación en salud dirigidos al personal de salud y a la población en general con el fin de promover la práctica de la lactancia materna, pues es la forma más económica y más segura de protección y salud a los niños en los primeros años de vida.



7. Referencias

Aguilar-Cordero, M. J. (2005). Composición, propiedades y bioquímica de la leche humana. Principios inmediatos. *Lactancia materna*, pp. 53-63. Madrid, España.

Aragón, M., Cubillas, I. y Torres, A. (2015). Maternidad en la adolescencia y lactancia. *Revista Enfermería Docente*, 104, 49-54. Recuperado de <http://www.index-f.com/edocente/104pdf/10449.pdf>

Ballard, O., y Morrow, A. L. (2013). Human Milk Composition: Nutrients and Bioactive Factors. *Pediatric Clinics of North America*, 60(1), 49–74. doi: <http://doi.org/10.1016/j.pcl.2012.10.002>

Barrantes, R. (2014). *Investigación: Un camino al conocimiento. Un enfoque Cualitativo, Cuantitativo y Mixto* (2ª ed.). San José, Costa Rica: EUNED.

Becerra-Bulla, F., Rocha-Calderón, L., Fonseca-Silva, D.M., y Bermúdez- Gordillo, LA. (2015). El entorno familiar y social de la madre como factor que promueve o dificulta la lactancia materna. *Revista de la Facultad de Medicina*, 63(2), 217-227. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v63n2/v63n2a06.pdf>

Belintxon-Martín, M., Zaragüeta, M. C., Adrián, M. C., y López-Dicastillo, O. (2011). El comienzo de la lactancia: experiencias de madres primerizas. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 34(3), 409-418. <https://dx.doi.org/10.4321/S1137-66272011000300007>

Bermúdez-Restrepo, L. (2016). *Vivencia de la lactancia materna desde el relato de mujeres lactantes habitante del departamento de Antioquia* (Trabajo de grado). Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. Recuperado de http://200.24.17.74:8080/jspui/bitstream/fcsh/515/3/BermudezLaura_2016_VivenciaLactanciaMaternaRelatoMujeres.pdf

Correa-Suárez, G. (2014). *Significado de la experiencia de la lactancia materna exclusiva para la madre en los primeros seis meses de vida de su hijo*. (Tesis de posgrado). Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. Recuperado de <http://docplayer.es/18177971-Significado-de-la-experiencia-de->

la-lactancia-materna-exclusiva-para-la-madre-en-los-primeros-seis-meses-de-vida-de-su-hijo.html/

Demirtas, B. (2012). Strategies to support breastfeeding : a review. *International Nursing Review*, 59, 474-482. doi:10.1111/j.1466-7657.2012.01017.x

Dennis, C. (2002). Breastfeeding Initiation and Duration: A 1990-2000 Literature Review. *Journal of Obstetric, Gynecologic, & Neonatal Nursing*, 31(1), 12-32. doi:10.1111/j.1552-6909.2002.tb00019.x

Diario La República, Ministerio de Salud de Perú, OPS/OMS (2014). La lactancia materna es el mejor alimento para la niña y el niño. *Suplemento + Vida Edición* (11). Recuperado de <http://www.bvsde.paho.org/documentosdigitales/bvsde/texcom/VIDA/Vida-LactanciaMaterna-11.pdf?ua=1/>

DiFrisco, E., Goodman, K. E., Budin, W. C., Lilienthal, M. W., Kleinman, A., y Holmes, B. (2011). Factors Associated With Exclusive Breastfeeding 2 to 4 Weeks Following Discharge From a Large, Urban, Academic Medical Center Striving for Baby-Friendly Designation. *Journal of Perinatal Education*, 20(1), 28-35. doi: <http://doi.org/10.1891/1058-1243.20.1.28>

Eidelman, A. y Schanler, R. (2012). Breastfeeding and the Use of Human Milk. *PEDIATRICS*, 129(3), e827-e841. doi: 10.1542/peds.2011-3552 2.

Flick, U. (2012). *Introducción a la investigación cualitativa*. 3° ed. Madrid: Ediciones Morata, Fundación Paideia Galiza Plaza de María Pita.

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Ministerio de Salud y Instituto de Estadística y Censos (2011). *Análisis del Módulo de Lactancia Materna*. Recuperado de https://www.unicef.org/costarica/docs/cr_pub_Analisis_Modulo_Lactancia_Materna.pdf/

Forero, Y., Rodríguez, S., Isaács, M. y Hernández, J. (2013). La lactancia materna desde la perspectiva de madres adolescentes de Bogotá. *Revista Biomédica* 33(4). Recuperado de <http://www.revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/1470/>

Hennet, T., y Borsig, L. (2016). Breastfed at Tiffany's. *Trends in Biochemical Sciences*, 41(6), 508-518. doi: <http://doi.org/10.1016/j.tibs.2016.02.008>

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, L. (2014). *Metodología de la investigación*. México D. F. : McGraw-Hill / Interamericana Editores, S. A. de C. V.

Kools, E. J., Thijs, C., Kester, A. D. M., y de Vries, H. (2006). The motivational determinants of breast-feeding: Predictors for the continuation of breast-feeding. *Preventive Medicine*, 43(5), 394-401. doi

<http://doi.org/10.1016/j.ypmed.2006.03.012>

Liu, B., y Newburg, D. S. (2013). Human Milk Glycoproteins Protect Infants Against Human Pathogens. *Breastfeeding Medicine*, 8(4), 354-362. doi: <http://doi.org/10.1089/bfm.2013.0016>

Maglio de Martín, M. (s. f.). *La lactancia, un acto de amor*. Recuperado de <http://www.cpcb.com.ar/lactancia.html/>

Neville, M. C., Anderson, S. M., McManaman, J. L., Badger, T. M., Bunik, M., Contractor, N., ... Williamson, P. (2012). Lactation and neonatal nutrition: Defining and refining the critical questions. *Journal of Mammary Gland Biology and Neoplasia*, 17(2), 167-188. doi: 10.1007/s10911-012-9261-5

Organización Mundial de la Salud. (2009). *Conclusiones de la reunión de consenso llevada a cabo 6 al 8 de noviembre de 2007 en Washington, DC, EE.UU. Indicadores para evaluar las prácticas de alimentación del lactante y del niño pequeño*. Ginebra: OMS.

Organización Mundial de la Salud. (2016). *Lactancia materna*. Recuperado de http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/nutrition/breastfeeding/es/

Organización Panamericana de la Salud. (2010). *Protección de la Salud Infantil Guía para los agentes de salud*. Washington, DC: OPS.

Pérez-Escamilla, R. (2012). Breastfeeding Social Marketing: Lessons Learned from USDA's «Loving Support» Campaign. *Breastfeeding Medicine*, 7(5), 358-363. doi: 10.1089/bfm.2012.0063

Pinilla, E., Domínguez, C. y García, A. (2014). Madres adolescentes, un reto frente a los factores que influyen en la lactancia materna exclusiva. *Enfermería Global*, 13(33). doi: <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.13.1.171461>

Salustiano-Pacífico de Queiroz, L., Diniz-Debs, A., Olivetti-Steffen, V., y Pinto-Costa, R. (2012). Factors associated with duration of breastfeeding in children under six months. *Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia*, 34(1), 28-33. doi: <https://dx.doi.org/10.1590/S0100-72032012000100006>

Sena-Barrios, A., Rivera-Rivadulla, R., Díaz-Guzmán, E., Hernández-Domínguez, B., y Armas-Ramos, N. (2014). Caracterización de la lactancia materna en madres adolescentes. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 18(4), 574-589. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942014000400004&lng=es&tlng=es/

Taylor, S., y Bogdan, R. (2013). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación: la búsqueda de significados*. Buenos Aires: Paidós.

- Thulier, D., y Mercer, J. (2009). Variables associated with breastfeeding duration. *Journal of Obstetric, Gynecologic, & Neonatal Nursing: Clinical Scholarship for the Care of Women, Childbearing Families, & Newborns*, 38(3), 259. doi <http://doi.org/10.1111/j.1552-6909.2009.01021.x>
- UNICEF. (2013). *Costa Rica. Encuesta de indicadores múltiples por conglomerados 2011: Situación de la niñez y mujeres* (Primera). San José, Costa Rica.
- Van-Dijk, T. (2014). *Estructuras y funciones del discurso*. México D. F.: Siglo XXI Editores.
- Watkins, S., Meltzer-Brody, S., Zolnoun, D., y Stuebe, A. (2011). Early Breastfeeding Experiences and Postpartum Depression. *Obstetrics & Gynecology*, 118(2, Part 1), 214-221. doi: <http://doi.org/10.1097/AOG.0b013e3182260a2d>



8. Agradecimientos

Las autoras manifiestan su agradecimiento a la población de madres participantes en este estudio, al Taller de Publicaciones de Investigaciones Científicas INISA, Universidad de Costa Rica, Universidad de Miami y a la Vicerrectoría de Investigación de la Universidad de Costa Rica por la colaboración desde el Fondo Especial de Estímulo a la Investigación INTERSEDES.